

Dichiarazione per l'affidamento di incarico in qualità di consulente/collaboratore

L' Amministratore Unico

Visto il D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dalla legge 6 novembre 2012 n. 190, ed in particolare l'art.53, comma 14;

Visto il D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165";

Visto il Codice di comportamento applicato come da deliberazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari n. 1321 del 27 novembre 2013

Considerato che il/la Dot. DE NOCCIO I BANO ha dichiarato di svolgere la prestazione in assenza di conflitto di interesse mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Tenuto conto degli atti d'ufficio e delle verifiche svolte;

ATTESTA

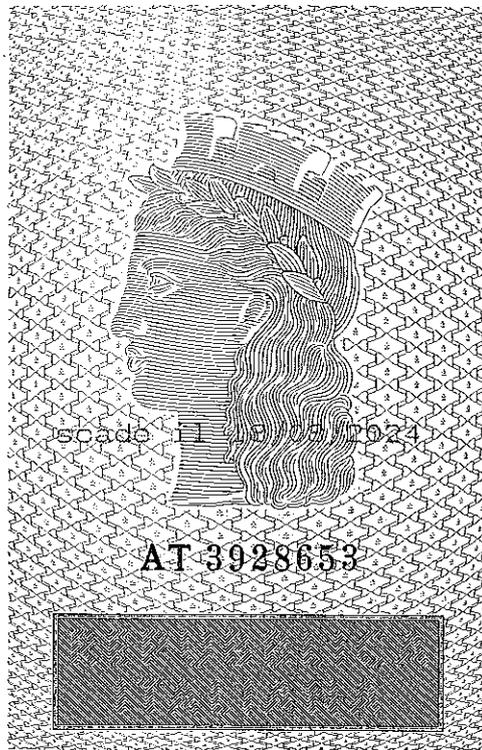
L'effettiva insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo a Dot. DE NOCCIO I BANO rispetto alla prestazione sopra indicata.

Luogo e Data

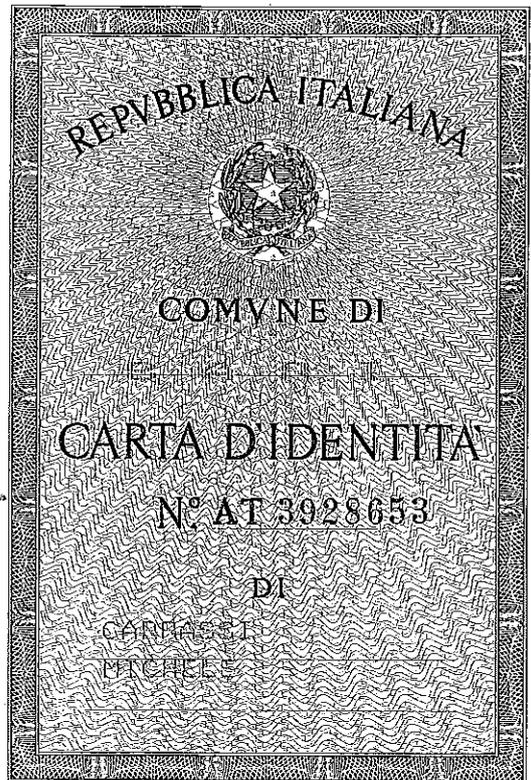
BARI, 28/02/2018

Firma





IP.Z.S. s.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **CARRASSI**
 Nome **MICHELE**
 nato il **18/08/1967**
 (atto n. **1864** P. **I** S. **A**)
 a **BARI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BARI**
 Via **VIA A. TOSTI-CARDARELLI 13**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari

DIRITTI EURO **5,42**

Firma del titolare *Michele Carrassi*
BARI il **22/05/2014**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Quirino M. Salite